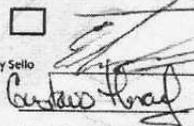
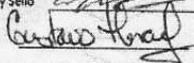


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA
DICTAMEN DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL RETIE

A. IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO DE INSPECCIÓN					
Lugar y Fecha de expedición:	Barranquilla, 16 de Octubre de 2015			Dictamen No.:	00209
Nombre Organismo de Inspección:	ASIK S.A.S.			Resolución de Acreditación:	15-OIN-022
Nit. Organismo de Inspección:	900.822.791-1				
Dirección domicilio:	Cra 53 No. 55 - 57, Local 01			Teléfono:	(5) 3855803
B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DE USO FINAL OBJETO DEL DICTAMEN					
Localización Municipio:	Puerto Colombia, Atlántico		Dirección:	Carrera 24 # 3A - 272, Apartamento 602, Torre 4	
			Barrio o Sector:	Villa Campestre	
Tipo de Servicio:	Publico <input type="checkbox"/>	Residencial <input checked="" type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Especial - Tipo <input type="checkbox"/>
Cap. Instalada (kVA o kW):	5,3	Tensión (kV):	0,214/0,123	Fases:	1 2 <input checked="" type="checkbox"/>
				Año de terminación:	2015
C. IDENTIFICACIÓN DE PROFESIONALES COMPETENTES RESPONSABLES DE LA INSTALACIÓN					
Diseñador:	Ing. Jairo Alonso Díaz Rangel			Mat. Prof. No.:	SN205 - 33991
Interventor (si lo hay):	N/A			Mat. Prof. No.:	N/A
Responsable construcción:	Ing. Jairo Alonso Díaz Rangel			Mat. Prof. No.:	SN205 - 33991
D. ASPECTOS EVALUADOS					
ITEM	REQUISITO ESENCIAL	ASPECTO A EVALUAR	APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE
1		Planos, Diagramas y Esquemas*	SI	SI	
2	Diseño	Análisis de Riesgo de Origen Eléctrico*	SI	SI	
3		Especificaciones Técnicas, Memorias de Cálculo*	SI	SI	
4		Matrículas Profesionales de personas calificadas	SI	SI	
5	Campos	Valores de campos electromagnéticos	NO		
6	Distancias	Distancias de seguridad	NO		
7	Iluminación	Iluminación que requiere dictamen de RETIAP	NO		
8		Accesibilidad a todos los dispositivos de protección*	SI	SI	
9		Funcionamiento del corte automático de alimentación*	SI	SI	
10	Protecciones	Selección de conductores*	SI	SI	
11		Selección de dispositivos de protección contra sobrecorrientes*	SI	SI	
12		Selección de dispositivos de protección contra sobretensiones	NO		
13	Protección contra rayos	Evaluación de nivel de riesgo*	SI	SI	
14		Implementación de la protección	SI	SI	
15	Sistema de puesta a tierra	Continuidad de los conductores de tierra y conexiones equipotenciales*	SI	SI	
16		Corrientes en el sistema de puesta a tierra*	SI	SI	
17		Resistencia de puesta a tierra*	SI	SI	
18	Señalización	Identificación de Tableros y Circuitos*	SI	SI	
19		Identificación de canalizaciones*	NO		
20		Identificación de conductores de fases, neutro y tierra*	SI	SI	
21		Diagramas, Esquemas, Avisos y Señales	SI	SI	
22	Documentación Final	Memoria del Proyecto	SI	SI	
23		Plano(s) de lo construido	SI	SI	
24		Certificaciones de productos*	SI	SI	
25		Bomba contra incendios	NO		
26		Compatibilidad térmica de equipos y materiales	SI	SI	
27		Ejecución de las conexiones*	SI	SI	
28		Ensayos funcionales*	SI	SI	
29		Materiales acordes con las condiciones ambientales*	SI	SI	
30	Otros	Protección contra arcos internos	NO		
31		Protección contra electrocución por contacto directo*	SI	SI	
32		Protección contra electrocución por contacto indirecto*	SI	SI	
33		Resistencia de aislamiento*	SI	SI	
34		Sistemas de emergencia	NO		
35		Sujeción mecánica de elementos de la instalación	NO		
36		Ventilación de equipos	NO		
Nota: * Ítems a verificar en instalaciones de vivienda y pequeños comercios					
E. OBSERVACIONES, MODIFICACIONES Y ADVERTENCIAS ESPECIALES					
Esta inspección comprendió las instalaciones eléctricas internas del apartamento 602 de la Torre 4 de Torres de Villa Campestre, desde los bornes de entrada del tablero principal hasta las salidas de uso final. Cualquier modificación a las instalaciones eléctricas posterior a la fecha de inspección será responsabilidad del propietario de la instalación y deberá ejecutarse de acuerdo al RETIE. Esta inspección fue ejecutada el día 02 de Octubre de 2015					
F. RELACIÓN DE ANEXOS					
G. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN					
RESULTADO:	APROBADA <input checked="" type="checkbox"/>		NO APROBADA <input type="checkbox"/>		
Nombre Director Organismo de Inspección:	Edwin Román Arbelaez	Mat. Prof.:	CL205 - 37819	Firma y Sello:	
Nombre y Apellidos del Inspector:	Gustavo Therán H	Mat. Prof.:	AT205-51697	Firma:	
DICTAMEN DE INSPECCIÓN PARA USO FINAL					
F.C-04-01					